

**PENERAPAN METODE *Activity Based Costing* DALAM
MENENTUKAN *UNIT COST* *Dengue Haemorrhagic Fever* PADA
ANAK DI RS PKU MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
UNIT I**

TESIS

**Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Syarat Memperoleh Derajat Magister
Manajemen Rumah Sakit pada Program Pasca Sarjana Fakultas
Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta**



Disusun Oleh

Nastiti Lestari

20141030065

**PROGRAM PASCA SARJANA
MAGISTER MANAJEMEN RUMAH SAKIT
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**

2016

**PENERAPAN METODE *Activity Based Costing* DALAM
MENENTUKAN *UNIT COST* *Dengue Haemorrhagic Fever* PADA
ANAK DI RS PKU MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**

UNIT I

TESIS

**Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Syarat Memperoleh Derajat Magister
Manajemen Rumah Sakit pada Program Pasca Sarjana Fakultas
Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta**



Disusun Oleh

Nastiti Lestari

20141030065

PROGRAM PASCA SARJANA

MAGISTER MANAJEMEN RUMAH SAKIT

FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA

2016

TESIS

**PENERAPAN METODE *Activity Based Costing* DALAM
MENENTUKAN *UNIT COST Dengue Haemorrhagic Fever* PADA
ANAK DI RS PKU MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**

UNIT I

Diajukan oleh :

Nastiti Lestari

2014 103 0065

Telah Disetujui Oleh :

Pembimbing I

Dr. Ietje Nazaruddin, SE, M.Si

.....

Tanggal

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa tesis ini bukan merupakan hasil plagiat orang lain, melainkan hasil karya saya sendiri dan belum pernah diterbitkan oleh pihak manapun. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila dikemudian hari ada yang mengklaim bahwa karya ini adalah milik orang lain dan dibenarkan secara hukum, maka saya bersedia dituntut berdasarkan hukum yang berlaku di Indonesia.

Yogyakarta, Januari 2016

Yang membuat pernyataan,

NASTITI LESTARI

20141030065

HALAMAN MOTTO

Boleh jadi kamu membenci sesuatu, padahal ia amat baik bagimu, dan boleh jadi (pula) kamu menyukai sesuatu, padahal ia amat buruk bagimu, Allah mengetahui, sedang kamu tidak mengetahui.

(Q.S Al-Baqarah 216)

Sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan. Maka apabila kamu telah selesai (dari suatu urusan), kerjakanlah dengan sungguh-sungguh (urusan) yang lain.

(Q.S Al-Insyirah 6-7)

Tesis ini kupersembahkan kepada:

Kedua orangtuaku tercinta

Hj. Rosniati dan AKP.H.Hartono Budi

Ungkapan terimakasih yang luar biasa atas segala curahan kasih sayang,
perhatian, doa, kerja keras untuk menyekolahkan ananda selama ini yang tidak
akan pernah bisa ananda balas, terimakasih

KATA PENGANTAR

Dengan mengucapkan puji dan syukur kepada Tuhan Yang Maha Kuasa, karena atas segala rahmat kasih dan karunia-Nya-lah penulis mampu menempuh dan menyelesaikan tesis program Magister Manajemen Rumah Sakit dengan judul Penerapan metode ABC (*Activity Based Costing*) dalam menentukan *unit cost* dhf (*Dengue Haemorrhagic Fever*) pada anak di rs pku muhammadiyah yogyakarta unit I ini.

Rasa syukur dan terima kasih bahwa beberapa kendala dan hambatan yang dijumpai dalam penulisan tesis ini telah dapat diatasi baik, disamping itu penulis menyadari bahwa penulisan tesis ini masih jauh dari sempurna dan masih banyak kekurangan-kekurangan lainnya, maka dari itu saran dan kritik yang membangun dari semua pihak akan menjadi masukan yang sangat diharapkan.

Penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada :

1. Bapak Prof. Dr. Bambang Cipto, MA, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
2. dr. H. Erwin Santosa, Sp. A, M.Kes, selaku Kepala Pasca Sarjana Magister Manajemen Rumah Sakit Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
3. Dr. Ietje Nazaruddin, SE, M.Si, selaku dosen pembimbing utama dalam memberikan bimbingan dan pengarahan penelitian ini.
4. Triyani Marwati, SE., M. Kes., Akt selaku dosen pembimbing tesis II yang telah memberikan bimbingan dan pengarahan dalam tesis ini.

5. Ibunda tercinta Hj. Rosniati dan Ayahanda AKP.H. Hartono Budi. Terima kasih atas doa, semangat dan kasih sayang yang tiada henti tercurah selama ini.
6. Mbak dan mas ku tersayang Herlita Wahyuni dan Slamet Ambiyah terimakasih atas kasih sayang, perhatian dan bantuannya, semoga kita selalu membuat ayah dan ibu bangga. Keponakan-keponakanku Naila Alisya Putri, Gana Huzha Alfariz, Arsakha Aimar Adhyasto kalianlah penyemangatku.
7. Seluruh staf di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta yang telah banyak membantu dalam mengumpulkan data dalam penyelesaian Tesis ini.
8. Seluruh dosen dan staf Pasca Sarjana Magister Manajemen Rumah Sakit Universitas Muhammadiyah Yogyakarta yang telah memberikan ilmu yang sangat bermanfaat.
9. Teman-teman yang selalu membantu dan menyemangati dalam menyelesaikan tesis ini, terimakasih semangat dari kalian luar biasa dr. Baiq Rizky, dr.Asa Muqorib, dr. Venny Chrispian dan drg. Rahmi Ayu Budi Amalia.

Penulis juga berterima kasih atas bantuan dan perhatian dari semua pihak dalam penelitian ini yang tidak mungkin dapat disebutkan satu persatu dan semoga Tuhan Yang Maha Esa membalas segala kebaikan dengan berkat yang melimpah dan damai sejahtera selalu.

Yogyakarta, Januari 2016

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
HALAMAN PERNYATAAN	iii
HALAMAN MOTTO	iv
HALAMAN PERSEMBAHAN	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR BAGAN	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR TABEL.....	xiii
INTISARI.....	xv
ABSTRACT.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	7
C. Tujuan Penelitian	8
D. Ruang Lingkup Penelitian	8
E. Manfaat Penelitian	9
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	10
A. Telaah Pustaka	10
1. Biaya	10
2. Penggolongan Biaya	11
3. <i>Activity Based Costing (ABS) System</i>	21
4. Biaya Satuan (<i>Unit Cost</i>)	33
5. <i>Dengue Haemorrhagic Fever</i>	34
6. Definisi Anak.....	45
7. Tariff INA CBG's dalam Jaminan Kesehatan Nasional.....	46

B. Keaslian Penelitian	49
C. Landasan Teori	51
D. Kerangka Konsep.....	54
 BAB III METODOLOGI PENELITIAN.....	55
A. Jenis dan Rancangan Penelitian.....	55
B. Lokasi dan Waktu Penelitian	55
C. Subjek dan Objek Penelitian.....	56
D. Variable Penelitian.....	57
E. Definisi Operational.....	57
F. Instrumen Penelitian	59
G. Analisis Data.....	60
H. Tahapan Penelitian.....	64
I. Etika Penelitian	65
 BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	66
A. Gambaran Umum Rumah Sakit PKU Muhammadiyah.....	66
B. Hasil Penelitian	70
1. Gambaran Subyek Penelitian.....	70
2. Tahapan-tahapan Aktivitas dalam Pelayanan <i>Dengue</i> <i>Haemorrhagic Fever</i> Pada Anak	71
3. Gambaran Pelayanan <i>Dengue Haemorrhagic Fever</i> Pada Anak RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta.....	76
4. Biaya Satuan Pelayanan <i>Dengue Haemorrhagic Fever</i> Pada Anak dengan Metode ABC	77
C. Pembahasan	99
1. Beban Biaya Langsung dalam Perhitungan <i>Unit Cost</i> Perawatan <i>Diagnosis Dengue Haemorrhagic Fever</i>	99
2. Beban Biaya <i>Overhead</i> dalam Perhitungan <i>Unit Cost</i> Perawatan <i>Diagnosis Dengue Haemorrhagic Fever</i>	102

3. <i>Unit Cost</i> Perawatan Diagnosis <i>Dengue Haemorrhagic Fever</i> melalui Perhitungan <i>Activity Based Costing</i> , <i>Real Cost</i> Perawatan Diagnosis <i>Dengue Haemorrhagic Fever</i> dan tarif INA-CBG's di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta.....	104
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	110
A. Kesimpulan.....	110
B. Saran	110
C. Keterbatasan Penelitian	112
DAFTAR PUSTAKA	113
LAMPIRAN	117

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1	Tatalaksana Demam Berdarah Dengue derajat I dan II (PPM IDAI, 2010).....	44
Bagan 2.2.	Tatalaksana Demam Berdarah Dengue Derajat III dan IV (PPM IDAI, 2010).....	45

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Proses Penyakit Dengue.....	41
Gambar 2.2	Fase Demam, Kritis dan Penyembuhan pada Dengue (WHO, 2009)	43
Gambar 2.3	Manifestasi Klinis Infeksi Virus Dengue (WHO, 2009)	43

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Daftar regionalisasi tarif INA-CBGs (Permenkes No 27, 2014).....	50
Tabel 4. 1	Clinical Pathway Layanan <i>Dengue Haemorrhagic Fever</i> Pada Anak RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta	74
Tabel 4. 2	Activity Center dan Cost driver Layanan <i>Dengue Haemorrhagic Fever</i> RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta	80
Tabel 4. 3	Biaya Langsung Layanan <i>Dengue Haemorrhagic Fever</i> Pada Anak RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta	82
Tabel 4. 4	Biaya Indirect Resource Overhead RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta tahun 2014.....	85
Tabel 4. 5	Pembebanan Biaya Indirect Resource Overhead RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta Tahun 2014	86
Tabel 4. 6	Biaya Service Related Instalasi Gawat Darurat (IGD) RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta Tahun 2014	90
Tabel 4. 7	Biaya Direct Resource Overhead Instalasi Gawat Darurat (IGD) RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta Tahun 2014`	91
Tabel 4. 8	Biaya Direct Resource Overhead Unit Bangsal Ibnu Sina RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta Tahun 2014	91
Tabel 4. 9	Total Biaya Overhead RS PKU Muhammadiyah Tahun 2014.....	92
Tabel 4. 10	Pembebanan Biaya Overhead Per Aktivitas Instalasi Gawat Darurat	93
Tabel 4. 11	Pembebanan Biaya Overhead Per Aktivitas Bangsal Ibnu Sina.....	94
Tabel 4. 12	Biaya Indirect Resource Overhead Perawatan <i>Dengue Haemorrhagic Fever</i> Instalasi Gawat Darurat Sesuai dengan Clinical Pathway	96
Tabel 4. 13	Biaya Direct Resource Overhead Perawatan <i>Dengue Haemorrhagic Fever</i> Instalasi Gawat Darurat Sesuai dengan Clinical Pathway	97
Tabel 4. 14	Biaya Indirect Resource Overhead perawatan <i>Dengue Haemorrhagic Fever</i> Unit Bangsal Ibnu Sina Sesuai dengan Clinical Pathway	97
Tabel 4. 15	Biaya Direct Resource Overhead perawatan <i>Dengue Haemorrhagic Fever</i> Unit Bangsal Ibnu Sina Sesuai dengan Clinical Pathway	99
Tabel 4. 16	Unit Cost Perawatan Diagnosis <i>Dengue Haemorrhagic Fever</i> Pada Anak di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta Tahun 2014	100

Tabel 4. 17	Tabel Selisih Antara Unit Cost ABC, Real Cost RS PKU Unit I, dan Tarif INA CBG Klaim BPJS Kelas III Perawatan <i>Dengue</i> <i>Haemorrhagic Fever</i> pada Anak Tahun 2014	108
-------------	--	-----

INTISARI

PENERAPAN METODE *Activity Based Costing* DALAM MENENTUKAN UNIT COST *Dengue Haemorrhagic Fever* PADA ANAK DI RS PKU MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA UNIT I

Nastiti Lestari, Ietje Nazaruddin

Magister Manajemen Rumah Sakit, Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Latar belakang: Tarif pelayanan kesehatan pada fasilitas kesehatan lanjutan dilakukan dengan pola pembayaran *Indonesian Case Base Groups (INA-CBG's)*. Besaran tarif riil RS yang tidak sama untuk diagnosis ICD menyebabkan rumah sakit harus melakukan pengelolaan keuangan dengan *cost effective*. Tingginya angka rawat inap kasus DHF anak di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta dan belum adanya data mengenai berapa *unit cost* perawatan DHF (*Dengue Haemorrhagic Fever*) pada anak membuat peneliti merasa perlu untuk menghitung *unit cost* DHF dengan menggunakan metode *Activity Base Cost*.

Metode: Jenis penelitian ini adalah deskriptif kualitatif dengan rancangan penelitian observasi retrospektif. Penelitiannya dibatasi pada pasien anak usia 5-14 tahun.

Hasil dan Pembahasan : Hasil perhitungan *unit cost* DHF pada anak dengan metode ABC adalah Rp. 2.233.575,-. Selisih dengan *Real cost* rumah sakit sebesar Rp. 997.975,- (-44%). Sedangkan tarif INA-CBG's adalah Rp. 2.517.800,- selisih Rp.284.225,- (12%) dengan *unit cost*. Perbedaan ini karena pada perhitungan *unit cost* dengan metode ABC terdapat pembebanan biaya *Overhead*, sedangkan selisih antara *unit cost* dengan tarif INA-CBG's karena perbedaan metode perhitungan yang digunakan.

Kesimpulan dan Saran: Berdasarkan perhitungan, dapat disimpulkan *unit cost* DHF pada anak di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta dengan metode ABC lebih tinggi dibandingkan dengan *Real Cost* namun lebih rendah jika dibandingkan dengan tarif INA-CBG's. Oleh karena itu manajemen sebaiknya melakukan evaluasi ulang untuk penetapan tarif perawatan DHF yang ada di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Yogyakarta.

Kata Kunci: *Activity-Based Costing, Dengue Haemorrhagic Fever, Anak, Unit Cost*

ABSTRACT

APPLICATION METHOD *Activity Based Costing* IN DETERMINING THE UNIT COST of *Dengue Haemorrhagic Fever* IN CHILDREN IN PKU MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA HOSPITAL

Nastiti Lestari, Ietje Nazaruddin

Master of Hospital Management, Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Background: Rates of health services at health facilities continued conducted with Indonesian payment patterns *Case Base Groups* (*INA - CBG 's*). The real tariff is not the same with the hospital for diagnosis ICD lead hospitals must conduct financial management with cost effective. The high number of children hospitalized cases of DHF (*Dengue Haemorrhagic Fever*) in PKU Muhammadiyah Hospital in Yogyakarta and the lack of data on how the *unit cost* of treatment of DHF in children makes researchers feel the need to calculate the *unit cost* of DHF using *Activity Base Cost*.

Methods: The research is a qualitative descriptive retrospective observational study design. This research is limited in pediatric patients aged 5-14 years.

Results and Discussion: DHF *unit cost* calculation results in children with the ABC method is Rp . 2,233,575 , - . The difference with *Real cost* of hospital Rp . 997 975 , - (-44 %) . While *INA - CBG 's* fare is Rp . 2.5178 million , - the difference Rp.284.225 , - (12 %) with an *unit cost*. This difference is due to the calculation of the *unit cost* by the ABC method are charging *Overhead*, while the difference between the unit cost to the *INA - CBG 's* rates because of differences in the method of calculation used.

Conclusions and Recommendations: Based on calculations, it can be concluded the *unit cost* of DHF in children at PKU Muhammadiyah Hospital in Yogyakarta by the ABC method is higher than the Real Cost but lower when compared with *INA - CBG 's* rates. Therefore, management needs to do a re-evaluation for the determination of rates of DHF treatment in PKU Muhammadiyah Hospital in Yogyakarta.

Keywords: *Activity-Based Costing, Dengue Haemorrhagic Fever, Child, Unit Cost*

